

Test in Ingresso Primo Anno

ID Corso	Cognome e nome dello studente		
Tipo Prova Italiano	Sessione Ottobre	Anno formativo 2018/2019	

Griglia di correzione

	Domanda	Risposta esatta	Non Risposto	Risposta dello studente				
1	ITTIO18.01 01	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 02	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 03	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 04	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 05	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 06	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 07	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 08	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 09	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.01 10	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
2	ITTIO18.02	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
3	ITTIO18.03 01	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 02	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 03	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 04	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 05	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 06	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 07	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 08	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 09	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	
	ITTIO18.03 10	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	

Domanda		Risposta esatta	Non Risposto	Risposta dello studente			
4	ITTIO18.04	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	ITTIO18.05 01	città	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 02	scienze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 03	là	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 04	l'origine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 05	po'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 06	iniziamo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 07	a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
	ITTIO18.05 08	porgli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Errata	<input type="checkbox"/> Corretta		
6	ITTIO18.06	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	ITTIO18.07	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
8	ITTIO18.08	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
TOTALE PUNTI							
Cognome e nome del docente esaminatore			Firma				